

# BEST AVAILABLE COPY

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	BA	70381	
O.L.P.E. CLASSIFIER		8	4-2/99
FORMALITY REVIEW		10619	4/29/99

## INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected  
 = Allowed  
 - (Through numeral) Canceled  
 + Restricted  
 N Non-elected  
 I Interference  
 A Appeal  
 O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	2	7	3
2	22	11	7
3	01	01	02
4	02	02	03
5	03	03	04
6	04	04	05
7	05	05	06
8	06	06	07
9	07	07	08
10	08	08	09
11	09	09	10
12	10	10	11
13	11	11	12
14	12	12	13
15	13	13	14
16	14	14	15
17	15	15	16
18	16	16	17
19	17	17	18
20	18	18	19
21	19	19	20
22	20	20	21
23	21	21	22
24	22	22	23
25	23	23	24
26	24	24	25
27	25	25	26
28	26	26	27
29	27	27	28
30	28	28	29
31	29	29	30
32	30	30	31
33	31	31	32
34	32	32	33
35	33	33	34
36	34	34	35
37	35	35	36
38	36	36	37
39	37	37	38
40	38	38	39
41	39	39	40
42	40	40	41
43	41	41	42
44	42	42	43
45	43	43	44
46	44	44	45
47	45	45	46
48	46	46	47
49	47	47	48
50	48	48	49

Claim	Final	Original	Date
51	49	49	50
52	50	50	51
53	51	51	52
54	52	52	53
55	53	53	54
56	54	54	55
57	55	55	56
58	56	56	57
59	57	57	58
60	58	58	59
61	59	59	60
62	60	60	61
63	61	61	62
64	62	62	63
65	63	63	64
66	64	64	65
67	65	65	66
68	66	66	67
69	67	67	68
70	68	68	69
71	69	69	70
72	70	70	71
73	71	71	72
74	72	72	73
75	73	73	74
76	74	74	75
77	75	75	76
78	76	76	77
79	77	77	78
80	78	78	79
81	79	79	80
82	80	80	81
83	81	81	82
84	82	82	83
85	83	83	84
86	84	84	85
87	85	85	86
88	86	86	87
89	87	87	88
90	88	88	89
91	89	89	90
92	90	90	91
93	91	91	92
94	92	92	93
95	93	93	94
96	94	94	95
97	95	95	96
98	96	96	97
99	97	97	98
100	98	98	99

Claim	Final	Original	Date
101	99	99	100
102	100	100	101
103	101	101	102
104	102	102	103
105	103	103	104
106	104	104	105
107	105	105	106
108	106	106	107
109	107	107	108
110	108	108	109
111	109	109	110
112	110	110	111
113	111	111	112
114	112	112	113
115	113	113	114
116	114	114	115
117	115	115	116
118	116	116	117
119	117	117	118
120	118	118	119
121	119	119	120
122	120	120	121
123	121	121	122
124	122	122	123
125	123	123	124
126	124	124	125
127	125	125	126
128	126	126	127
129	127	127	128
130	128	128	129
131	129	129	130
132	130	130	131
133	131	131	132
134	132	132	133
135	133	133	134
136	134	134	135
137	135	135	136
138	136	136	137
139	137	137	138
140	138	138	139
141	139	139	140
142	140	140	141
143	141	141	142
144	142	142	143
145	143	143	144
146	144	144	145
147	145	145	146
148	146	146	147
149	147	147	148
150	148	148	149

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)